

Rapport de Situation de la 17^{ème} Épidémie de la Maladie à Virus EBOLA /RDC

SitRep N°125/MVEBDB/16/09/2026

Date de rapportage : 16 septembre 2026

Date de publication : 17 septembre 2026

FAITS SAILLANTS (dernières 24h)



- Un total de 71 nouveaux cas confirmés dont 18 décès communautaires de la Maladie à Virus Ebola (MVE) a été rapporté au décours de la journée du 16 septembre 2026, notamment dans les provinces de l'Ituri (41 cas), du Nord-Kivu (27 cas), du Haut-Uélé (2) et de la Tshopo (1 cas). D'autre part, 10 décès intra-CTE ont été enregistrés.
- Aucune nouvelle zone de santé n'a été affectée au décours de la journée du 16 septembre 2026.

CUMUL DES CAS
 7 475

CUMUL DES DÉCÈS CONFIRMÉS
 3 605

LETALITE
 48,2%

PATIENTS EN ISOLEMENT/CTE
 905

CUMUL DES GUÉRIS
 1 798

TAUX DE SUIVI DES CONTACTS (Du Jour)
 87,6%



Provinces touchées et Zones de santé touchées



7 Provinces touchées

Haut-Uélé, Ituri, Nord-Kivu,
Sud-Kivu, Tshopo, Bas-Uélé et
Sud Ubangi



62 Zones de santé touchées sur 167 (37,1%)

Résumé des points clés au cours des dernières 24 heures

À l'issue de la journée du 16 septembre 2026, **71 nouveaux cas confirmés** de la Maladie à Virus Ebola (MVE) dont **18 décès communautaires** ont été notifiés. Les provinces ayant rapporté ces cas confirmés sont celles de **l'Ituri (41 cas), Nord-Kivu (27 cas), Haut-Uélé (2 cas) et Tshopo (1 cas)**, tandis que celles du Bas-Uélé, du Sud-Kivu et du Sud Ubangi n'ont enregistré aucun nouveau cas confirmé.

Parallèlement, **10 décès intra-CTE** (9 en Ituri et 1 au Nord-Kivu) ont été enregistrés au cours de cette même journée, portant le nombre total de décès du jour à **28**.

En revanche, **22 patients** ont été déclarés guéris (**18 en Ituri, 2 au Haut-Uélé et 2 au Nord-Kivu**) après avoir obtenu deux résultats négatifs à la MVE.

Au regard des données rapportées depuis le début de l'épidémie en RDC, un cumul de **7 475 cas confirmés dont 3 605 décès** a été enregistré, soit une létalité de **48,2 %**. L'épicentre demeure la province de l'Ituri qui concentre **77,5 %** des cas confirmés rapportés dans les 7 provinces affectées et détient également (**57,7 %**) des nouveaux cas confirmés.

Aucune nouvelle zone de santé touchée au cours des dernières 24 heures. La RDC demeure avec **62 zones de santé sur 167 (37,1%)** affectées à travers **7 provinces touchées**. L'Ituri compte 28 zones de santé touchées sur 36, suivi du Nord-Kivu (16/34), du Haut-Uélé (6/13), de la Tshopo (7/23), du Sud-Kivu (1/34), le Bas-Uélé (3/11) et du Sud Ubangi. (1/16).

Tableau 1. Répartition des cas et décès confirmés par province touchée, au 16 septembre 2026.

Province	Nouveaux cas confirmés(24h)	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Létalité	Zones de santé touchées
Ituri	41	5792	2 642	45,6%	28/36 (77,8 %)
Nord-Kivu	27	1350	828	61,3%	16/34 (47,1 %)
Haut-Uélé	2	292	118	40,4%	6/13 (46,2 %)
Tshopo	1	30	11	36,7%	7/23 (30,4 %)
Sud-Kivu	0	3	1	33,3%	1/34 (2,9 %)
Bas-Uélé	0	7	4	57,1%	3/11 (27,3%)
Sud Ubangi	0	1	1	100,0%	1/16 (6,3%)
Total	71	7 475	3 605	48,2%	62/167 (37,1 %)

Tableau 2. Répartition des cas et décès confirmés par province et zone du 16 septembre 2026

Province / Zone de santé	Nombre cumulatif			Situation du jour (24h)			
	Cas (n)	Décès (n)	Létalité	Nouv. Cas	Décès communautaires (Swab+)	Décès confirmés intra-CTE	Total décès confirmés
Ituri	5792	2642	45,6%	41	11	9	20
Adja	11	1	9,1%				0
Aru	8	6	75,0%				0
Ariwara	8	2	25,0%				0
Aungba	12	5	41,7%				0
Bambu	183	39	21,3%	4	0		0
Boga	2	2	100,0%				0
Bunia	1620	511	31,5%	9	1		1
Damas	40	9	22,5%				0
Drodro	15	7	46,7%				0
Fataki	80	30	37,5%	1	0		0
Gethy	7	3	42,9%				0
Kambala	2	0	0,0%				0
Kilo	34	12	35,3%	1	0		0
Komanda	138	88	63,8%	2	0		0
Lita	267	132	49,4%	3	2		2
Logo	13	5	38,5%				0
Lolwa	31	8	25,8%				0
Mahagi	4	1	25,0%				0
Mambasa	21	9	42,9%	4	2		2
Mandima	59	33	55,9%	2	1		1
Mangala	326	146	44,8%	4	0		0
Mongbwalu	672	308	45,8%	2	1		1
Nia-Nia	253	132	52,2%	5	4		4
Nizi	743	273	36,7%	1	0		0
Nyankunde	125	36	28,8%				0
Rimba	11	4	36,4%				0

Rwampara	1032	350	33,9%	3	0		0
Tchomia	75	25	33,3%				0
A ventiler	NA	465	NA			9	9
Nord-Kivu	1350	828	61,3%	27	6	1	7
Beni	255	183	71,8%	14	5		5
Biena	18	7	38,9%				0
Butembo	244	157	64,3%	2	0		0
Goma	1	0	0,0%				0
Kalunguta	36	12	33,3%				0
Katwa	536	339	63,2%	3	1	1	2
Kayna	1	0	0,0%				0
Kyondo	32	20	62,5%	2	0		0
Lubero	15	7	46,7%				0
Mabalako	22	9	40,9%	3	0		0
Manguredjipa	10	3	30,0%	1	0		0
Masereka	24	9	37,5%	1	0		0
Musienene	118	64	54,2%	1	0		0
Mutwanga	6	2	33,3%				0
Oicha	12	10	83,3%				0
Vuhovi	20	6	30,0%				0
Haut-Uélé	292	118	40,4%	2	0	0	0
Boma Mangbetu	34	15	44,1%				0
Gombari	3	1	33,3%				0
Isiro	98	42	42,9%				0
Pawa	63	26	41,3%	2	0		0
Rungu	2	1	50,0%				0
Wamba	92	33	35,9%				0
Tshopo	30	11	36,7%	1	1	0	1
Bafwasende	7	1	14,3%				0
Kabondo	4	1	25,0%				0
Lubunga	1	0	0,0%				0
Makiso-Kisangani	12	6	50,0%	1	1	0	1
Mangobo	4	2	50,0%				0
Tshopo	1	0	0,0%				0
Wanie-Rukula	1	1	100,0%				0
Sud-Kivu	3	1	33,3%	0	0	0	0
Miti-Murhesa	3	1	33,3%				0
Bas-Uélé	7	4	57,1%	0	0	0	0
Buta	1	1	100,0%				0
Viadana	3	1	33,3%				0
Ganga	3	2	66,7%				0
Sud Ubangi	1	1	100,0%	0	0	0	0
Bulu	1	1	100,0%				0
Total	7475	3605	48,2%	71	18	10	28

*Il s'agit des décès confirmés survenus dans les différents CTE de la province qui sont en cours de ventilation pour être classifiés par zone de santé.

NA : Non Applicable.

Tableau 3. Situation des alertes notifiées par province pour la journée du 16 septembre 2026

DPS	Alertes Reçues		Total alertes	validées (cas suspect)		invalidées (non-cas suspect)		Nombre de suspects investigués	suspects investigués et transférés au CT/CTE (du jour)
	Vivants	Décédés		Vivants	Décédés	Vivants	Décédés		
Haut-Uélé	12	8	20	5	8	5	0	13	4
Bas-Uélé	62	1	63	4	1	58	0	5	0
Ituri	793	72	865	106	67	506	5	173	95
Nord-Kivu	1 112	57	1169	160	57	836	0	217	101
Sud-Kivu	9	0	9	2	0	6	0	2	0
Sud Ubangi			0						
Tshopo	94	2	96	7	0	87	2	7	2
Total Général	2 082	140	2 222	284	133	1 498	7	417	202

Figure 1. Évolution de cas par date de début des symptômes au cours de 21 derniers jours

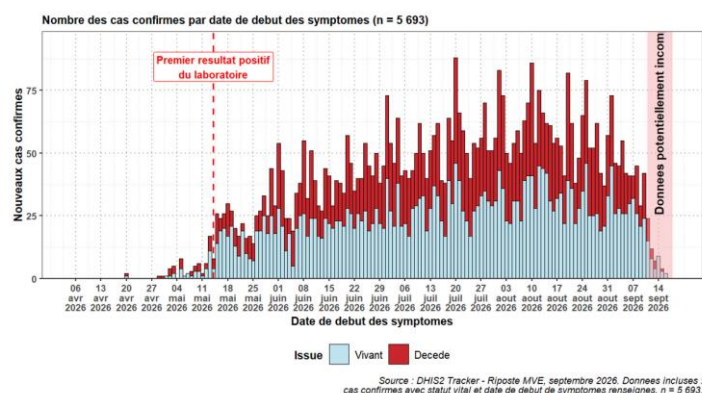
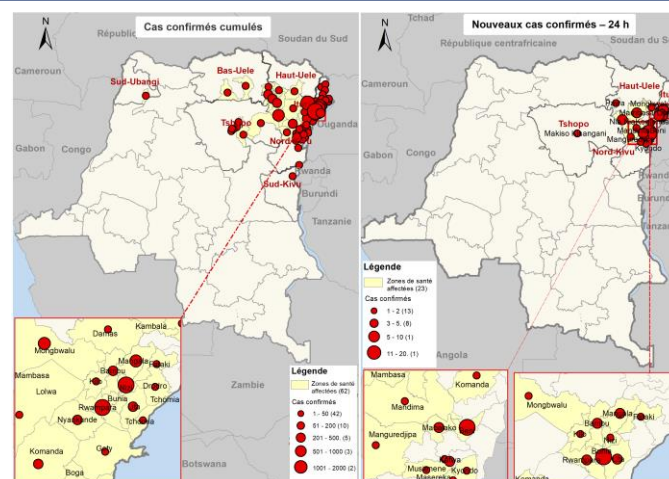


Figure 2. Distribution spatiale des cas confirmés (24h et cumuls) par zone de santé.



1. COORDINATION

1.1. Principales Actions

- Suivi et accompagnement des actions de la réponse dans toutes les provinces touchées.

2. ACTIONS DE RIPOSTE PAR PILIER

1.1.1. Surveillance épidémiologique

1.1.2. Principales Actions

Excepté la province du Sud Ubangi, les 6 autres provinces affectées ont rapporté un total de 2 222 alertes en date du 16 septembre 2026, dont 1 922 (86,5%) ont été vérifiées. Ainsi, 417 alertes ont été validées comme cas suspects. Ces derniers ont tous été investigués (100 %) dont 202 ont été transférés vers les CT/CTE ([Tableau 3](#)).

Parmi les 29 873 contacts en cours de suivi, 26 181 ont été vus au cours des dernières 24 heures, exprimant une proportion de suivi de 87,6%, plus ou moins similaire à la veille (87,6%). Au Bas-Uélé, 172 contacts ont été vus sur 180 en cours de suivi, soit 95,6% ; 90,7% (13 535/14 926) en Ituri, 85,6 % (11 604/13 556) au Nord-Kivu ; 82,2 % (267/325) à la Tshopo, 69,3% (587/847) au Haut-Uélé et 41,0% (16/39) au Sud Ubangi.

1.2. Point sur les activités de points de contrôle et points d'entrées (PoE/PoC)

1.2.1. Principales actions

Trois (3) alertes ont été notifiées aux PoE/PoC au cours des dernières 24 heures, dont deux (2) en Ituri et une (1) au Nord-Kivu. En Ituri, une alerte vivante a été interceptée au PoC de

Bey (ZS de Komanda), validée mais suivie d'un refus de transfert au CTE ; une seconde, présentant des signes hémorragiques, a été interceptée au PoC de Rubingo (ZS de Boga) puis transférée à l'HGR de Boga. Au Nord-Kivu, un corps sans vie a été intercepté au PoC de Mavivi (ZS de Beni) et orienté à la morgue en vue du swab. Au Bas-Uélé, 2 PoC dans la ZS de Ganga ont été activés.

Tableau 4. Situation indicateurs clés des PoE/PoC par province, en date du 16 Septembre 2026

Indicateurs	Ituri	Nord-Kivu	Sud-Kivu	Tshopo	Haut-Uélé	Global
Complétude des rapports	98,3% (59/60)	100% (20/20)	55,6% (5/9)	100% (18/18)	100% (7/7)	95,6% (109/114)
% des PoE/PoC stratégiques fonctionnels	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Nombre de personnes passées aux PoE/PoC	140 196	85 252	8 945	13 317	14 825	262 535
% des voyageurs screenés	97,0%	95,8%	98,8%	99,3%	99,0%	97,8%
% des voyageurs ayant lavé les mains	97,0%	95,8%	98,8%	97,9%	99,0%	97,5%
% des voyageurs sensibilisés	99,0%	95,8%	100,0%	100,0%	100,0%	98,9%
Nombre d'alertes notifiées	2	1	0	0	0	3
Nombre d'alertes vivantes validées (cas suspects)	2	0	0	0	0	2
Nombre de corps sans vie interceptés ce jour	0	1	0	0	0	1
% des cas suspects transférés au CT/CTE	50% (1/2)	NA	NA	NA	NA	50% (1/2)
% des corps sans vie swabés/sécurisés	NA	100% (1/1)	NA	NA	NA	100% (1/1)
% des cas suspects investigués dans 24 h	100% (2/2)	NA	NA	NA	NA	100% (2/2)

1.2.2. Défis

Opérationnalisation sous-optimale des PoE/PoC couplée à une faible complétude de rapportage au Sud-Kivu (55,6 %, 5/9) ; persistance de l'insécurité entravant la mise en service du PoC d'Avakubi (Ituri), faible encodage des alertes dans DHIS2 Tracker et insuffisance de mobilité à Rwampara et à Bunia. Au Nord-Kivu, absence d'appui des agents de sécurité aux PoC de l'axe Butembo et menaces contre les prestataires. Au Sud-Kivu, absence de dispositif d'isolement aux PoE de Kavimvira, de Kalundu Port SNCC et de Baraka. Au Bas-Uélé, 16 PoC activés et PoE renforcés sur 41 (39,0 %) et absence de personnel formé.

1.3.Laboratoire

1.3.1. Principales actions

- **Ituri : 41 nouveaux résultats positifs** (30 vivants et 11 décès) sur 204 nouveaux échantillons reçus et analysés (**positivité : 20,1%**).
- **Nord-Kivu : 27 échantillons reçus et testés** (21 vivants et 6 décès) sur 217 échantillons analysés (**positivité de 12,4%**).
- **Haut-Uélé : 2 nouveaux résultats positifs (2 vivants) sur 16 échantillons reçus et analysés au laboratoire d'Isiro (positivité : 12,5%)**.
- **Tshopo : 1 nouveau résultat positif** (1 vivant), sur 7 échantillons reçus et testés (**positivité : 14,3%**).

- **Bas-Uélé** : 3 échantillons reçus et analysés (3 vivants) tous revenus négatifs.

1.4. Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI/EDS)

1.4.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, 27 rings ont été ouverts sur les 33 attendus (81,8 %), 11 ménages décontaminés sur 36 identifiés (30,6 %), 34 FOSA décontaminées sur 42 (81,0 %) et 1 ménage sur 11 doté en kit PCI (9,1 %) ; 7 évaluations score-card dans 5 ESS (score moyen de 23,7 %) ; 658 prestataires briefés, 199 ESS suivies ainsi que le suivi d'utilisation de 339 dispositifs de lavage des mains et 8 unités de triage installées. Quant aux EDS, 56 alertes ont été enregistrées, 51 EDS réalisés et 56 corps swabés (100 %).
- **À la Tshopo**, décontamination de 5 locaux, 2 latrines et 2 douches du CM Ndako ya Elikya autour du 29^e cas confirmé ; évaluation des PPL exposés (6 à haut risque et 11 à risque faible au CM Ndako ya Elikya ainsi que 3 à haut risque au CS Bethléem) ; briefing de 5 hygiénistes dans l'AS de Bafwandambo ; suivi et accompagnement de 11 ESS dans 5 zones de santé avec 135 prestataires briefés sur les précautions standards.
- **Au Haut-Uélé**, 12 rings ont été ouverts sur 12 attendus (100 %), 27 ménages décontaminés sur 35 identifiés (77,1 %) et 4 FOSA décontaminées sur 4 (100 %) ; supervision de 10 ESS (Isiro 4, Pawa 3, Boma Mangbetu 3) avec 12 prestataires briefés et ouverture du poste de santé Canana. Quant aux EDS, 7 alertes ont été enregistrées, 6 EDS réalisés et 6 corps swabés.
- **Au Bas-Uélé**, 2 rings ont été ouverts sur 2 attendus (100 %) à Viadana, mais aucun des 2 ménages identifiés ni la FOSA identifiée n'a été décontaminé ; briefing de 17 PPL et 5 hygiénistes dans 6 ESS des ZS d'Ango, de Monga et de Ganga sur le port des EPI, la sécurité des injections et l'hygiène des mains. Quant aux EDS, 1 alerte a été enregistrée et 1 corps swabé à Ganga, sans EDS réalisé.

1.4.2. Défis

- **Au Nord-Kivu** : faible couverture de la décontamination des ménages (30,6 % ; 11/36) et nécessité d'activer, de former et de motiver les équipes de décontamination dans les ZS de Biena, Masereka, Kyondo, Mabalako et Vuhovi ; manque de traçabilité de certains ménages éligibles et adresses non retrouvées pour la réalisation des activités communautaires ; manque de mobilité pour le déploiement des équipes PCI provinciales ; besoin urgent d'une formation pour tous les Data PCI sur les outils de collecte et de gestion des données ; insuffisance en dispositifs de lavage des mains dans les écoles.
- **À la Tshopo** : insuffisance d'intrants PCI dans les ménages, écoles, marchés et églises ; faible proportion d'ESS ayant un score PCI supérieur à 80 % (2,2 % ; 2/93) ; résistance absolue des cas 20 et 26 malgré plusieurs négociations pour mener les actions de santé publique ; incinérateur de l'HGR Makiso-Kisangani toujours en panne.

1.5. Prise en charge holistique

1.5.1. Principales actions

- **En Ituri**, 89 nouvelles admissions dans les différentes structures dédiées contre 107 sorties dont 18 guéries. Ainsi, 442 patients sont hospitalisés pour 1015 lits, soit un taux d'occupation de 43,5 % ; 405/429 (94,4 %) patients ont bénéficié de repas chaud ; 10/10 enfants sont sous LNPE/SLM au CTE, 4/4 à la crèche et 21/21 dans la communauté ; 34 malades sont en état critique et 3 transferts ont été organisés du CT de Mangala vers le CTE de Nizi.
- **Au Nord-Kivu**, 103 nouvelles admissions enregistrées contre 60 sorties dont 2 guéries ; 376 patients sont hospitalisés dont 221 dans les structures normées avec une capacité d'accueil

de 228 lits, soit un taux d'occupation (96,9 %), proche de la saturation ; 35/35 malades, 10/10 accompagnants et 52/52 prestataires de première ligne ont bénéficié d'un repas chaud et 9/9 orphelins non allaités sont sous substitut de lait maternel ; 8 malades sont en état critique.

- **Au Haut-Uélé**, 10 nouvelles admissions contre 2 sorties (guéries). Ainsi, 62 patients sont hospitalisés pour 136 lits, soit un taux d'occupation de 45,6 % ; 62 patients, 67 accompagnants et 31 PPL ont bénéficié de trois repas chauds, excepté à Rungu et à Gombari.
- **Au Bas-Uélé**, une (1) nouvelle admission contre une (1) sortie (1 non-cas) ; 5 patients demeurent en isolement dont 1 cas confirmé pris en charge à l'HGR de Ganga ; 9 contacts à haut risque demeurent sous prophylaxie et 10 sont sortis indemnes du suivi.
- **À la Tshopo**, une (1) nouvelle admission a été enregistrée, un PPL de sexe masculin âgé de 35 ans, et aucune sortie. Sept (7) patients sont en isolement pour 31 lits, soit un taux d'occupation de 22,6 % ; 4 confirmés et 2 suspects ont bénéficié d'un repas chaud et 42/42 (100 %) prestataires de première ligne ont été servis.
- **Au Sud-Kivu**, 2 nouvelles admissions enregistrées et 5 sorties signalées. Treize (13) patients sont en isolement pour 25 lits, soit un taux d'occupation de 52,0 %.

1.5.2. Défis

Prise en charge encore partiellement hors normes et capacités limitées : **En Ituri**, les CTE/CT saturés du côté des suspects : Nizi, Mambasa, Lolwa, Kilo, Mangala et Mandima. **Au Nord-Kivu**, 42,1 % des patients hospitalisés sont pris en charge en dehors des structures normées ; aucun lit n'est disponible à Butembo et à Katwa. **À la Tshopo**, l'absence de sang sécurisé et un plateau technique limité demeurent. **Au Bas-Uélé**, l'absence de CTE/CT et d'ambulance limite l'isolement des cas.

1.6. Vaccination

1.6.1. Principales actions

- **À la Tshopo**, 2 810 personnes ont été vaccinées à ce jour sur 11 703 TPL/PPL ciblés (24,0 %), dont 1 633 à Makiso-Kisangani, 381 à Kabondo, 352 à Mangobo, 280 à Tshopo, 126 à Lubunga et 38 à Bafwasende ; le solde disponible s'élève à 500 doses congelées.
- **Au Bas-Uélé**, 600 PPL ont été vaccinées à ce jour, dont 550 à Buta et 50 à Ganga ; la vaccination compassionnelle a démarré à Ganga avec les 450 doses disponibles et l'acheminement de la chaîne ultra-froide vers l'antenne PEV de Buta se poursuit. Au Haut-Uélé, réception des matériels de chaîne du froid pour les vaccins.
- **En Ituri**, poursuite des préparatifs de la vaccination des PPL.

1.6.2. Défis

Faible adhésion des PPL et TPL à la vaccination à la Tshopo, avec un refus signalé dans l'AS de Mandombe et non-réalisation des séances du 16 septembre 2026 à Lubunga, Mangobo et Kabondo faute de mobilité ; site de Bafwasende toujours peu performant (4 % de la cible atteinte). Au Bas-Uélé, absence de microplan de vaccination des PPL dans les six ZS prioritaires (Aketi, Ango, Bili, Buta, Ganga et Viadana) et besoin de doses supplémentaires d'ERVEBO.

1.7. Continuité des Soins

- **À la Tshopo**, 139 cas ont reçu le traitement expérimental, dont 19 confirmés et 127 sous prophylaxie post-exposition (87 terminés, 11 interrompus et 29 en cours) ; évaluation du poste de santé Bethléem (Mangobo), élaboration du document de tarification forfaitaire, réception des médicaments du projet UG-PDSS et suivi des PPL. Une rupture de stock de TDR VIH au bureau central du PNLS et la faible utilisation des dispositifs de lavage des mains ont été relevées.

- **Au Haut-Uélé**, poursuite du briefing des prestataires sur le traitement spécifique et prophylactique de la MVE et élaboration des listes de guéris en attente de déchargement ainsi que des listes des PPL selon leur statut.
- **Au Bas-Uélé**, suivi des contacts ayant adhéré à la prophylaxie compassionnelle à Buta et à Dingila et prophylaxie post-exposition des PPL contacts à haut risque dans la ZS de Ganga.

1.8. Communication sur les risques et engagement communautaire

1.8.1. Principales actions

- **En Ituri**, 18 121 visites à domicile ont touché 56 340 personnes et 1 601 causeries éducatives 24 519 personnes ; 8 sensibilisations de masse ont touché 901 personnes, 36 débats communautaires 584 et 5 plaidoyers 6 ; 227 alertes communautaires notifiées (dont 40 décès), 40 des 61 feedbacks et 38 des 55 incidents résolus dans les 48 heures (complétude : 12/28 ZS ; 43 %) ; appui au pré-listage de 222 contacts, à la décontamination de 30 ménages, à 30 des 33 EDS (90,9 %) et au transfert de 28 suspects.
- **Au Nord-Kivu**, 22 382 personnes ont été touchées au cours de 7 493 visites à domicile, 2 783 lors de 63 causeries éducatives et 3 250 lors de 61 actions de communication de masse ; 157 alertes communautaires notifiées sur 450 attendues (34,9 %), 8 feedbacks résolus sur 13 (61,5 %), aucun des 3 incidents résolu et 1 452 personnes engagées sur 4 750 (30,6 %) ; point de presse sur la MVE à Butembo avec 20 médias et première réunion du pilier CREC de la ZS de Mutwanga.
- **Au Haut-Uélé**, 9 activités d'engagement communautaire ont touché 1 361 personnes, dont 2 activités de masse (1 160), 3 causeries éducatives (95), 3 visites à domicile (88) et 1 dialogue (18) ; 8 alertes de cas suspects et 7 de décès communautaires notifiées, 3 feedbacks résolus sur 160 (1,9 %) et 1 388 personnes engagées ; une émission à la RTNC/Isiro a démenti la rumeur d'une vaccination des élèves et les actions autour des 9 derniers cas ont touché 105 personnes. Au Bas-Uélé, 500 personnes sensibilisées en milieu scolaire (350 à Buta, 150 à Poko), 106 vendeurs de denrées à Bondo et 3 plaidoyers auprès des chefs d'établissements de Buta.
- **À la Tshopo**, 732 ménages visités à domicile ont touché 1 099 personnes et 2 causeries éducatives 89 participants à Bafwandambo et à Baego ; 3 sensibilisations de masse ont touché 2 760 personnes à Kabondo et à Tshopo, 4 émissions interactives et 16 spots ont été diffusés dans 8 organes de presse et 175 élèves et enseignants ont été sensibilisés ; 15 alertes communautaires notifiées et toutes résolues, ainsi qu'un feedback résolu dans les 48 heures.

1.8.2. Défis

Persistance des résistances communautaires : **à la Tshopo**, un cas confirmé évadé du CTE demeure à domicile et des refus de listage sont signalés autour du 29e cas. En Ituri, faible remontée des données dans certaines ZS et démotivation des acteurs liée aux impayés. Au Nord-Kivu, menaces d'un groupe de pression contre les RECO de Vunyakondomi et insatisfaction vis-à-vis de la prise en charge au CTE. Au Haut-Uélé, rupture des outils de visibilité dans toutes les ZS touchées. Au Bas-Uélé, faible remontée des alertes communautaires.

1.9. Santé mentale et soutien psychosocial (SMSPS)

1.9.1. Principales actions

- **En Ituri**, 20 personnes parmi les nouveaux cas confirmés et 82 des 145 cas confirmés en cours de suivi (56,6 %) ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 21 des 64 nouveaux suspects (32,8 %) et 72 des 104 suspects en cours de suivi ; 44 annonces de résultats dont 20 positifs, 218 accompagnants et 74 PPL soutenus, 7/7 enfants suivis en crèche, 12 des 18 ménages d'enfants séparés accompagnés, 22/22 guéris suivis en communauté et 20 guéris réinsérés ; 6 des 9 zones de santé ayant notifié sont couvertes, pour 10 des 28 zones de la province.
- **Au Nord-Kivu**, 21 personnes parmi les nouveaux cas confirmés et 201 cas confirmés en cours de suivi ont été pris en charge, ainsi que 131 nouveaux suspects et 246 suspects en cours de suivi ; 133 annonces de résultats dont 21 positives, 57 PPL soutenus, 66 ménages accompagnés et 21/21 guéris suivis en communauté ; 37/37 enfants suivis dans la communauté, 3/3 en crèche et 30 des 36 ménages d'enfants séparés accompagnés (83,3 %) ; 443 personnes ont bénéficié

de psychoéducation avec l'appui de l'UNICEF et les 6 zones de santé ayant notifié sont couvertes.

- **À la Tshopo**, 1 sur 1 cas confirmé est en cours de suivi, 3 des 3 cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi qu'un suspect en cours de suivi ; 2 annonces de résultats réalisées dont 1 positive et 1 ménage accompagné ; 2 des 4 zones de santé ayant notifié sont couvertes.
- **Au Haut-Uélé**, 2 nouveaux cas confirmés et 19 cas confirmés en cours de suivi ont bénéficié d'interventions SMSPS, ainsi que 6 nouveaux suspects et 6 suspects en cours de suivi ; 15 résultats annoncés dont 3 positifs, 71 accompagnants et 38 PPL soutenus, 5 enfants séparés accompagnés en communauté et 11 membres des ménages soutenus ; un enfant séparé de 3 ans a été déclaré positif à Wamba et 46 guéris attendent leurs kits de déchargement. Au Bas-Uélé, l'accompagnement du cas confirmé de Ganga demeure limité par l'absence de psychologue.

1.9.2. Défis

- **En Ituri**, faible couverture des interventions SMSPS (10 des 28 ZS couvertes). **Au Nord-Kivu**, faible couverture autour des derniers cas confirmés dans neuf ZS, absence de crèches dans 10 zones affectées et insuffisance de ressources humaines. **À la Tshopo**, absence de prestataires SMSPS à Wanie-Rukula et à Bafwasende. **Au Haut-Uélé**, difficulté de mobilité des APS à Wamba et à Boma Mangbetu, absence de kits scolaires et nutritionnels pour les enfants séparés et faible remontée des données à Boma Mangbetu et à Pawa. Au Bas-Uélé, absence de psychologue dans la ZS de Ganga.

1.10. Logistique

1.10.1. Principales actions

- **Au Nord-Kivu** : 11 ambulances disponibles dont 7 utilisées (64 %), pour 18 appels reçus et 18 courses réalisées, toutes réussies (100 %), avec une complétude des données de 80 %.
- **À la Tshopo** : suivi de la construction de l'isolement de Madula et du CTE de Bafwasende, appui à la mobilité des piliers PCI, PECH, communication, PoE/PoC et vaccination, actualisation des stocks et réception des états de besoins ; 3 ambulances disponibles dont 1 utilisée (33,3 %) pour 2 courses dont 1 réussie. Les défis portent sur le déficit de 154 motos, la rupture de certains intrants et le besoin d'un second véhicule pour Makiso.
- **Au Haut-Uélé** : déballage d'un lot d'intrants reçus de l'UNICEF et de l'OMS ; livraison d'intrants PCI aux ZS de Boma-Mangbetu, de Pawa et de Viadana ; appui en mobilité avec 5 véhicules et carburant de l'ambulance de l'HGR d'Isiro (solde 460 L) ; travaux du CTE d'Isiro toujours suspendus. Au Bas-Uélé : mobilité assurée pour l'équipe d'intervention rapide de Ganga et les équipes de vérification des alertes, carburant du laboratoire et don de matériel de projection de FHI 360.

1.10.2. Sécurité

1.10.3. Principales actions

- **Au Nord-Kivu**, le pilier a assuré l'accompagnement et la couverture sécuritaire des équipes PCI pour la décontamination de ménages dans les AS de Mangote, de Benegule, de Kanzabi et de Tuungane ainsi que des structures CH Sifa, CM La Brèche et CS La Charité ; les équipes EDS ont été accompagnées pour l'enterrement de cas confirmés aux cimetières familiaux de Mukulya et de Bundji et pour le swab de corps sans vie au CH Maombi et à Rughenda, avec une couverture de 100 % des interventions demandées.

1.10.4. Défis

Au Nord-Kivu, manque d'un véhicule permanent pour l'équipe de sécurité, absence de motivation pécuniaire des agents et non-paiement des policiers et agents de sécurité commis à la garde des ESS ; absence d'appui des éléments de sécurité dans plusieurs PoC de l'axe Butembo

(Kangote, Kyaghala, Mususa et Komba) ; retard de paiement des acteurs de la riposte et non-respect des engagements de certains partenaires dans plusieurs zones de santé.

1.11. PSEA (Prévention de l'Exploitation et Abus Sexuels)

1.11.1. Principales actions

- **En Ituri**, 16 membres du personnel ont reçu le briefing PSEA (7 hommes et 9 femmes) et 217 personnes ont été sensibilisées dans la communauté (77 hommes et 140 femmes) dans les ZS de Bunia, de Rwampara et de Gety ; 3 partenaires (OMS, IMC et Save the Children) rapportent leurs activités PSEA.
- **Haut-Uélé** : 4 des 6 zones de santé ont mené des activités PSEA : 40 personnes sensibilisées à Isiro, 26 PRESICODESA à Gombari, 136 chefs d'établissements scolaires à Wamba et 6 personnes à Pawa, 40 codes de bonne conduite ayant été signés ; les 6 zones de santé connaissent le mécanisme de signalement (100 %).

1.11.2. Défis

- Couverture encore insuffisante des activités PSEA, seules 13 des 36 zones de santé de l'Ituri (36,1 %) connaissant le mécanisme de signalement ; absence de cartographie des intervenants et refus d'alignement de certains partenaires ; insuffisance de supports de sensibilisation de masse ; manque de kits informatiques et de fournitures de bureau pour le pilier.

MESSAGES CLES

- Dans les provinces de l'Ituri, du Nord-Kivu et du Haut-Uélé, la transmission demeure soutenue tandis que les provinces de la Tshopo et du Bas Uélé notifient de manière sporadique.
- Au cours des dernières 24 heures, **71 nouveaux cas confirmés** dont **18 décès communautaires et 10 intra-CTE** ont été rapportés, portant le cumul national à **7 475 cas confirmés et 3 605 décès (léthalité : 48,2%)**.
- L'Ituri concentre **77,5%** des cas confirmés et **57,7%** des nouveaux cas rapportés au cours des dernières 24 heures, faisant d'elle l'épicentre de l'épidémie.
- Les performances des investigations épidémiologiques demeurent satisfaisantes, avec 100 % des cas suspects investigués et un taux de suivi des contacts stable à **87,6%**.
- Le renforcement des interventions prioritaires (surveillance, prise en charge, PCI, logistique et engagement communautaire) demeure essentiel pour interrompre rapidement les chaînes de transmission : Augmenter rapidement les capacités d'accueil dans les CT/CTE au Nord-Kivu.
- Renforcer la préparation et réponse à la MVE-B dans les provinces du Corridor fluvial et les zones environnantes.

CHRONOLOGIE DES FAITS CLÉS

- Du 24 avril au 15 mai 2026, l'épidémie est passée de la détection des premiers cas suspects à la confirmation biologique du virus Ebola Bundibugyo, conduisant à la déclaration officielle de la 17^e épidémie de Maladie à Virus Ebola en République Démocratique du Congo.
- Entre le 17 et le 18 mai 2026, les autorités nationales, avec l'appui des partenaires, ont renforcé la riposte par la déclaration de l'urgence de santé publique de portée nationale puis continentale, accompagnée de la mobilisation des fonds.



TASK FORCE PRESIDENTIELLE EBOLA 17
Ministère de la Santé Publique, Hygiène et Prévoyance Sociale
Institut National de Santé Publique
Centre d'Opérations d'Urgence de Santé Publique
Système de gestion de l'incident MVE17

Directeur Général de l'INSP

Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné

E-mail : dieudonne.mwamba@insp.cd

Incident Manager

Professeur Dr AHUKA MUNDEKE Steve

E-mail : steve.ahuka@unikin.ac.cd

Chargé des opérations

Dr KOMBE NGWAMA John

Equipe de rédaction

Professeur Dr MULANGU KATULUMBA Félix-Médard

Dr KATUSI BISELENGE Jules

Madame MAYELE AFUA Marie

Dr DIUR MANANASHI Floryan

Mr KAMUINA KEBELA John

Contact :

www.insp.cd

contact@sgiebola17.org

Numéro vert : 151. www.sante.gouv.cd